

of efficacy and with lower treatment costs, a potential for resource savings for the health care system arises, without clinical benefits losses to patients.

PCN28

#### PHARMACOECONOMIC EVALUATION OF THE USE OF SOMATOSTATIN ANALOGS HANDLING THE ASSOCIATED SYMPTOMS OF CARCINOID SYNDROME

Salinas Escudero G<sup>1</sup>, Idrovo J<sup>2</sup>, Zapata L<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Infantil de México Federico Gómez, México DF, Distrito Federal, Mexico, <sup>2</sup>Guía Mark, Mexico, DF, Mexico

**OBJECTIVES:** There is a group of neoplasia that secretes vasoactive peptides causing carcinoid syndrome. Surgical treatment is the election, however, if after surgery a residual tumor is maintained, the use of somatostatin analogs: lanreotide Autogel® y octreotide, is the treatment to follow. The objective of this research paper is to evaluate which of the somatostatin analogs is the most effective in the symptomatic control of carcinoid syndrome, associated with the lowest cost. **METHODS:** Cost minimization analysis from an institutional perspective was estimated, considering only direct medical costs for a one year temporary horizon, using a decision tree model. Univariate sensitivity and probability analysis was carried out for this purpose. Costs were estimated using prices of 2008 and are expressed in US dollars (exchange rate of 11.14 pesos/1 US dollar). **RESULTS:** According to the model, 41.3% of patients would achieve control of their symptomatology either with Lanreotide Autogel®, as with octreotide, when adjusting the reported efficacy in the literature by the survival rate of one year for this illness. Treatment with Lanreotide Autogel® implies the lowest average cost per patient with carcinoid syndrome: \$15,317.18 followed by the treatment with octreotide with a cost of \$19,231.42. Sensitivity analyses show that lanreotide would support the treatment with the lowest cost, which would make it the dominant treatment or at least the treatment above the efficiency line. **CONCLUSIONS:** Lanreotide Autogel® is the treatment that minimizes attention cost of carcinoid syndrome, from the institutional perspective within the Mexican context.

PCN29

#### REVISÃO DE CONTAS EM ONCOLOGIA E MEDICINA BASEADA EM EVIDÊNCIAS (MBE): IMPACTO FINANCEIRO E BUSCA PELA QUALIDADE

Alves AF, Castro AP, Clark LG, Clark O, Engel T, Pegoretti B, Paladini L, Santos FS, Faleiros E

Evidências Médicas, Campinas, SP, Brazil

**OBJETIVOS:** A busca por um controle mais preciso dos custos em saúde é uma realidade global. Nosso objetivo foi avaliar em termos financeiros o quanto de desperdícios em materiais e medicamentos pode ser detectado durante a revisão de contas de quimioterapia cujos procedimentos haviam sido previamente filtrados por uma auditoria baseada em evidências. **MÉTODOS:** As solicitações de quimioterapia dos prestadores de três grandes operadoras do estado de São Paulo no ano de 2008 foram auditados por uma equipe de oncologistas com treinamento em MBE e classificadas de acordo com a melhor evidência científica disponível como aprovadas (de acordo com as evidências), negados (em desacordo com as evidências) ou pendentes (mais informações eram necessárias). Os tratamentos foram realizados e as contas geradas enviadas para análise pela equipe de enfermeiras auditoras (EA). Todas as inconsistências foram detectadas e quantificadas. **RESULTADOS:** Foram revisadas 1,815 contas de quimioterapia um total de cobrança de R\$ 5,149,226.12. Destas, a equipe de EA encontrou pontos de glosa em 1,198 (66%), o equivalente a R\$ 613,647.57 (11.9% do valor total). Entre os problemas encontrados estava a realização de tratamentos que haviam sido previamente negados. Detectou-se também a cobrança de quantidade de quimioterápicos superior ao autorizado, principalmente entre as drogas de alto custo, gerando abertura de novos frascos, aumento de custos e maior desperdício de drogas no meio-ambiente. Rotinas como a pesagem imediata do paciente antes do momento da quimioterapia como justificativa para o aumento da dose não tiveram embasamento encontrado na literatura. Excesso de materiais e autorização de guias com validade expirada também foram encontradas. **CONCLUSÕES:** A revisão de contas em oncologia pode gerar uma economia extra de quase 12% e uma ferramenta que pode potencializar a redução de custos proporcionada pela adesão de protocolos baseados em evidências e eliminação de tratamentos considerados experimentais.

#### CANCER – Patient-Reported Outcomes Studies

PCN30

#### IMPACTO EMOCIONAL EN UN GRUPO DE MUJERES MEXICANAS CON DIAGNÓSTICO DE VPH Y NEOPLASIA INTRACERVICAL (NIC-III/III)

Légorreta R<sup>1</sup>, Zarate A<sup>1</sup>, Benitez A<sup>1</sup>, Alvarez Chavez JA<sup>2</sup>, Romero MDS<sup>1</sup>, Quevedo D<sup>1</sup>, De La Cruz J<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Acapulco Oncology Group-Universidad Autónoma de Guerrero, Acapulco, Guerrero, Mexico, <sup>2</sup>Facultad de Medicina-Universidad Autónoma de Guerrero, Acapulco, Guerrero, Mexico, <sup>3</sup>Instituto Mexicano del Seguro Social—Estado de México, Acapulco, Guerrero, Mexico, <sup>4</sup>Acapulco Oncology Group-Facultad de Medicina-UAG, Acapulco, Guerrero, Mexico, <sup>5</sup>ACAPULCO ONCOLOGY GROUP-UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUERRERO, Acapulco, Guerrero, Mexico

**OBJETIVOS:** Evaluar los factores psico-sociales y emocionales de un grupo de mujeres con diagnóstico de VPH y lesiones de alto grado cervical. **METODOLOGÍAS:** Veinte y cuatro pacientes con diagnóstico inicial de VPH y NIC II-III, fueron incluidas en un subestudio cualitativo, transversal y unicéntrico, paralelo a un ensayo fase II. Se les aplicó un cuestionario diseñado para explorar: el grado de conocimiento de la

enfermedad, el estado emocional empleando la Escala Visual Análoga (EVA) para medir rasgos de depresión y ansiedad; el impacto emocional en la relación de pareja y las expectativas de respuesta al tratamiento con el gel A-007. El test fue validado en las primeras diez pacientes. **RESULTADOS:** El 92% de las pacientes evaluadas refirieron estar preocupadas por su diagnóstico, a todas ellas les gustaría recibir información, de estas el 77% les gustaría ser informadas con todo detalle y el 15% solo sobre su tratamiento. Dentro del grupo de mujeres con un conocimiento adecuado de la enfermedad (VPH) el 56.5% presentaba rasgos de ansiedad y el 14% de depresión. Por otro lado, del 46% de pacientes que desconocían su enfermedad, el 32% presentaba rasgos de depresión y el 68% de ansiedad. El 58% de las mujeres respondió que no volvería a tener relaciones con su pareja aun después de haber recibido el tratamiento y el 31% presentó problemas con su pareja ante la noticia de VPH. El 100% tenía expectativa positiva al gel A00-7. **CONCLUSIONES:** El porcentaje de mujeres con rasgos de Depresión y Ansiedad fue significativamente mayor en el subgrupo de mujeres que desconocían la enfermedad. Los factores emocionales de las mujeres con VPH deberían ser adecuadamente atendidos e investigados en la práctica clínica.

PCN31

#### EL SENTIDO DE VIDA EN UN GRUPO DE MUJERES ACAPULQUEÑAS CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER

Légorreta R<sup>1</sup>, Quevedo D<sup>2</sup>, Benitez A<sup>1</sup>, Zarate A<sup>1</sup>, Cardenas E<sup>2</sup>, Delabra V<sup>2</sup>, De La Cruz J<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Acapulco Oncology Group-Universidad Autónoma de Guerrero, Acapulco, Guerrero, Mexico, <sup>2</sup>Facultad de Medicina-Universidad Autónoma de Guerrero, Acapulco, Guerrero, Mexico

**OBJECTIVOS:** Explorar el sentido de vida en un grupo de mujeres con diagnóstico de cáncer al inicio y al final de un taller logoterapéutico. **METODOLOGÍAS:** Estudio prospectivo, longitudinal comparativo en curso. El estudio involucro a 28 pacientes con cáncer de entre 40 y 72 años de edad, distribuidas en: un grupo control (n = 14), con pacientes que no participaron en el taller; y el experimental (n = 14). La percepción y el propósito del sentido de vida es evaluado con el instrumento Purpose in Life Test (PIL) aplicado al inicio y al final del taller. La parte A se evalúa de manera cuantitativa y la parte B consiste de 13 preguntas contestadas con lo primero que viene a su mente y en la parte C los pacientes son alentados a escribir oraciones acerca de sus aspiraciones y metas en la vida y luego interpretados clínicamente. **RESULTADOS:** Los resultados del PIL aplicado al inicio del taller, nos indican que el 50% de las pacientes tienen una percepción y propósito del sentido de vida, 42% presenta indefinición y 8% carencia del mismo. En la parte B y C el 100% refieren búsqueda de la felicidad, alcanzar sus metas, mantenerse con salud y miedo a la muerte. Los resultados al final del taller están en proceso. **CONCLUSIONES:** La presencia de sentido de vida en las pacientes con cáncer fue significativamente mayor en aquellas de larga evolución y supervivencia y frecuentemente manifestaban: deseo de recuperar su salud, preservar su vida, búsqueda de felicidad y objetivos. Por ende el tener un sentido para la vida es un requisito para la salud mental.

PCN32

#### QUALITY OF LIFE IN DIFFERENT STAGES OF MEXICAN BREAST CANCER PATIENTS

Contreras-Hernandez I<sup>1</sup>, Balderas-Peña LMA<sup>2</sup>, Mould-Quevedo J<sup>3</sup>, Garduño-Espinosa J<sup>1</sup>, Sat-Muñoz D<sup>4</sup>, Morgan-Villela G<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Social Security Mexican Institute, Mexico City, Mexico, <sup>2</sup>Social Security Mexican Institute, specialties' Hospital, Western National Medical Center, Guadalajara, Mexico, <sup>3</sup>Pfizer Mexico, Mexico City, Mexico, <sup>4</sup>Social Security Mexican Institute, Guadalajara, Mexico

**OBJECTIVES:** The aim of this study was to estimate the quality of life (QOL) of breast cancer patients in their different stages attended at a tertiary referral center at the Social Security Mexican Institute(IMSS). **METHODS:** Quality of life surveys for patients with breast cancer were recruited at the "Hospital de Especialidades" CMNO at IMSS, from July 2008 to February 2009 using the following inclusion criteria: women older than 16 years of age with a histological diagnosis of breast cancer who accepted to be included in the study through informed consent. Patients excluded were those who showed a second malignant neoplasm or incomplete information filling the survey. To evaluate QOL, the validated Spanish version of the EORTC QLQ-C30 was administered to patients. This questionnaire evaluates global health status, five functional domains (physical, role, emotional, cognitive and social), three symptom scales (fatigue, nausea and vomiting, pain), and six single items (dyspnea, insomnia, appetite loss, constipation, diarrhea, financial difficulties) on a scale from 0 to 100 (0 = death, 100 = perfect health). Estimations calculate means and range for EORTC QLQ-C30 score items and statistical differences were estimated through ANOVA tests; p value <0.05 was considered significant to show differences. **RESULTS:** We interviewed 79 breast cancer patients, mean age 51.68 ± 10 years old, 70% were married, and 20% had an educational level of preparatory. Patients were allocated according their clinical stages as follows: I-11%, II-43%, III-32%, IV-14%. Global Health Status scores found for each stage were: I:84.2, II:72.8, III:73.3, IV:71.9; p = 0.48. However, we obtained significant differences in several functional domains and symptoms: physical function(I-88, II-75, III-79, IV-56; p = 0.008), role function (I-90, II-71, III-81, IV-44; p = 0.001), fatigue (I-83, II-62, III-67, IV-44; p = 0.003) and pain (I-83, II-65, III-70, IV-50; p = 0.04). **CONCLUSIONS:** Significant differences were observed in Mexican breast cancer patient's symptoms among their clinical stages.